## FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

### I. Datos Generales del Contrato

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO** | **INFORME No.** | 01 | |
| Contrato N° | 20210247 | | |
| Nombre del Supervisor | ABEL RICARDO CASTILLO RUEDA | | |
| **2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Tipo de contrato | Prestación de Servicios | Otro: | |
| Nombre del contratista | ABDALA FRANCISCO VILLA ELJACH | | |
| Identificación del contratista | 7.437.464 | | |
| Objeto del contrato | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA, OPERATIVA Y MISIONAL AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DEL ATLÁNTICO | | |
| Plazo | HASTA EL TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DEL 2021, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. | | |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 148 | Fecha del C.D.P | 17/08/2021 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 988 | Fecha del R.P | 10/09/2021 |

| Valor del contrato | |
|---|---|
| Contrato Inicial | $ 15.000.000 |
| Adición 1 | $ |
| Adición 2 | $ |
| Adición 3 | $ |
| Total | $ 15.000.000 |

| Fecha de inicio del contrato (dd-MM-yyyy) | Fecha de terminación del contrato (dd-MM-yyyy) | Fecha de Suspensión (dd-MM-yyyy) | Fecha de reinicio (dd-MM-yyyy) |
|---|---|---|---|
| 10/09/2021 | 30/11/2021 | | |

**3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):**

| Amparos | Aseguradora | No de Póliza | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde (dd-MM-yyyy) | Hasta (dd-MM-yyyy) |
| Calidad del servicio | | | | |
| Cumplimiento | | | | |
| Anticipo | | | | |
| Pago anticipado | | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | | | | |
| Salarios y prestaciones | | | | |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | | | | |
| Otros | | | | |

**4. EJECUCION DEL CONTRATO**

| Descripción | | Valor |
|---|---|---|
| Valor del Contrato Inicial (IVA incluido) | | $ 15.000.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 15.000.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 5.000.000 |
| Valor por ejecutar | | $ 10.000.000 |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | $ 5.000.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 01 |

## FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR

**II. Ejecución Contractual:**
Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| -Coordinar las actividades de capacitación en el departamento dirigido a dirigentes de ligas, clubes, escuelas de formaciones, líderes comunitarios, estudiantes de educación física, entrenadores deportivos hacia el alto rendimiento, profesores de educación física. | - Participé en la ejecución de las actividades del Plan de Capacitación Virtual para los cursos del mes de septiembre de 2021 de: Administración Deportiva I, Administración Deportiva II y Manejo Contable de Organismos Deportivos.<br>- Realicé los informes de Resumen y Proyección de Capacitaciones y en la Planeación de los correspondientes al mes de septiembre del año 2021.<br>- Verifiqué y aprobé el diseño y elaboración de los Formularios de Inscripción para los cursos del mes de septiembre de: Administración Deportiva I; Administración Deportiva II y Manejo Contable de Organismos Deportivos.<br>- Verifiqué y aprobé el diseño de las Presentaciones PowerPoint para los cursos del mes de septiembre de: Administración Deportiva I; Administración Deportiva II y Manejo Contable de Organismos Deportivos.<br>- Verifiqué y aprobé el diseño de las Certificaciones para los cursos del mes de septiembre de: Administración Deportiva I; Administración Deportiva II y Manejo Contable de Organismos Deportivos.<br>- Verifiqué y aprobé el diseño de las Guías de Aprendizaje para los cursos del mes de septiembre de: Administración Deportiva I; Administración Deportiva II y Manejo Contable de Organismos Deportivos.<br>- Verifiqué y aprobé el diseño y elaboración de las Actividades Prácticas para los cursos del mes de septiembre de: Administración Deportiva I; Administración Deportiva II y Manejo Contable de Organismos Deportivos. |
| -Programar y evaluar las capacitaciones en las diferentes subregiones del departamento y en los municipios. | |
| -Desempeñar las demás funciones asignadas por el jefe inmediato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del empleo. | |

## FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR



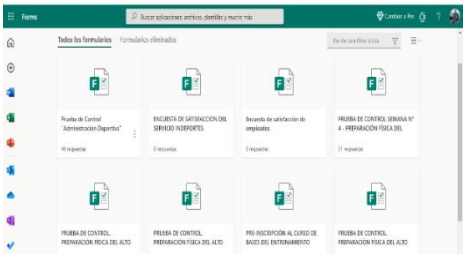


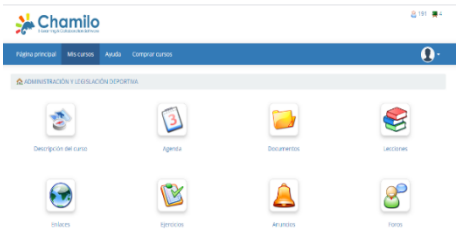











Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

- Cuenta de cobro N° 01
- Informe de gestión N° 1
- Certificado de Pensión
- Soportes de pago a sistema integral de seguridad social correspondiente al mes de agosto de 2021.
- Certificación para efectos de retención en la fuente ley 1819 de 2016 – Rentas de Trabajo.
- Aplicación de Descuento de Estampilla.

**ABEL RICARDO CASTILLO RUEDA,** (PROFESIONAL UNIVERSITARIO)– Instituto Departamental de Recreación y Deportes del Atlántico - INDEPORTES, quien actúa en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio Previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampillas y/o Impuestos Departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, en el mes de septiembre de 2021.

**ABEL RICARDO CASTILLO RUEDA**
**Identificación: 72.329.715**

**ABDALA FRANCISCO VILLA ELJACH**
**Identificación: 7.437.464**

**FORMATO DE INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR**